

## **Intercambio Cultural para Jóvenes Líderes de Origen Indígena** **“Instituto de Estudios Estadounidenses para Estudiantes Líderes”** **(Study of the United States Institute for Student Leaders Program)**

### **• FORMULARIO DE APLICACIÓN -**

Los participantes interesados en postular a este programa deben completar este formulario, adjuntar la documentación solicitada y entregar los documentos en la Embajada de los EE.UU. (Mcal. López esq. Kubitschek) a más tardar el 2 de octubre de 2015

**IMPORTANTE: LOS CANDIDATOS DEBEN REUNIR TODOS LOS REQUISITOS PARA PODER SER CONSIDERADOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN:**

1. Ser paraguayo de origen Indígena. ( contar con el carnet del INDI)
2. Hablar fluidamente español
3. Estar matriculado en la Universidad y tener buen nivel académico.
4. Tener entre 18 -25 años
5. Demostrar aptitudes de liderazgo
6. Tener historia de participación en actividades de apoyo a la comunidad
7. Demostrar interés en aprender sobre los EE.UU.
8. No haber viajado o haber viajado poco a EE.UU. o al exterior.

**DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTARSE EN EL SIGUIENTE ORDEN EN UN SOBRE CERRADO DIRIGIDO A SECCIÓN PRENSA CULTURA Y EDUCACIÓN. FAVOR NO COLOCAR EN CARPETAS.**

- Formulario completo
- Fotocopia de Cedula de Identidad
- Fotocopia del Carnet del INDI
- Algún documento que acredite que el joven se encuentra estudiando la carrera. (Ej.: Pago de matrícula)
- Fotocopia del certificado de estudio más actualizado
- Una carta de recomendación de un profesor de la universidad, instituto de enseñanza, supervisor del trabajo. No serán aceptadas cartas de recomendación de familiares del postulante. La carta debe ir dirigida a: Sres. Departamento de Prensa, Cultura y Educación – Embajada de los EE.UU en Paraguay.

## FORMULARIO DE APLICACIÓN

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombres

Género:

Fecha de Nacimiento:

Ciudad de Nacimiento:

País:

Ciudadanía

Etnia a la que pertenece:

Dirección (incluir Calle, Núm. – Ciudad):

Dirección de Correo Electrónico:

Número de Teléfono:

Celular

Persona de Contacto en Caso de Emergencia (Nombre):

Relación:

Celular:

- 2. CONSIDERACIONES FISICAS, MÉDICAS, DIETARIAS.** Esta no afecta la postulación al programa. Pero es importante para considerarla en el caso de quedar seleccionado/a. Favor describir si cuenta con alguna enfermedad, problema físico, medicación utilizada con regularidad, restricción alimenticia o cualquier información que crea que deba ser considerada. *Por ejemplo: Asmático/a o Vegetariano/a*

### 3. INFORMACION ACADEMICA

Universidad:

Carrera:

Dirección y Ciudad de la Institución:

Curso/Semestre que se encuentra cursando:

¿Es usted parte de algún grupo juvenil, académico, religioso, político? Marque la respuesta:  SI  NO

Si la respuesta es positiva, por favor, liste los grupos a los que pertenece y si ocupa algún cargo. *Por ejemplo: Centro de Estudiantes – Tesorero*

### 4. VIAJES AL EXTERIOR

¿Ha viajado a los EE.UU? Marque la respuesta:  SI  NO

Si la respuesta es positiva, por favor, liste el lugar, motivo y las fechas aproximadas en que estuvo en los EE.UU. *Por ejemplo: Miami - 2000 - Conferencia*

¿Tiene algún familiar que reside en los EE.UU? Marque la respuesta:  SI  NO

Si la respuesta es positiva, por favor, liste el parentesco, la Ciudad y el Estado. *Por ejemplo: Ana Paredes – Tía – Miami, Fl.*

**5. INTERES EN EL PROGRAMA** – Favor no deje de completar esta pregunta. Es importante para que pueda quedar pre-seleccionado/a para el programa.

**¿Por qué quiere participar de este programa? Explique por qué usted sería un buen candidato/a para este programa.**

**6. ACTIVIDADES DE LIDERAZGO. SERVICIO COMUNITARIO Y VOLUNTARIADO.** Favor no deje de completar esta pregunta. Es importante para que pueda quedar pre-seleccionado/a para el programa.

**¿Qué tipo de actividades fuera de la Universidad y/o el trabajo realiza? ¿Cómo ayuda a su comunidad? ¿Tiene algún rol de liderazgo dentro de su comunidad?**

## 7. PERMISO

**¿Va poder viajar a los EE.UU en Enero del 2017 por 5 semanas?**

Marque la respuesta:  SI  NO

El programa tiene una duración de 5 semanas, por lo que de quedar seleccionado/a deberá solicitar permiso a su Universidad/Trabajo para poder viajar. Favor tenga en cuenta que todos los seleccionados deben participar de las 5 semanas. Bajo ninguna circunstancia podrá el participante terminar el programa antes de tiempo.

## 8. INFORMACIONES IMPORTANTES

**¿Qué cubre el programa?**

- Pasaje ida y vuelta a los EE.UU
- Cursos y Materiales a ser llevados a cabo en los EE.UU
- Alojamiento
- Manutención durante lo que dure el programa (comida, etc.)
- Seguro médico

**¿Cuál es el proceso de Selección?**

La Embajada se encargará de evaluar las postulaciones y todos aquellos que reúnan los requisitos establecidos serán invitados a entrevistas personales a llevarse a cabo en Asunción. Las entrevistas tendrán durante la primera semana de **Octubre de 2016**. Luego de las entrevista, la Embajada comunicará a los seleccionados.

**¿Cuál es el proceso de solicitud de VISA?**

La Embajada se encargará de apoyar a los postulantes durante el proceso de solicitud de visa del tipo Intercambio Estudiantil. Sin embargo, favor tener en cuenta que los candidatos seleccionados deberán venir a Asunción para su entrevista personal con los oficiales del Consulado.

## 9. FIRMA

Al firmar este formulario entiendo que la Embajada de los Estados Unidos realizará la selección final de ganadores, en atención a los criterios de valoración señalados en los criterios de selección. Queda establecido que, al postularse a esta beca, el postulante (o sus representantes legales) acepta la determinación final de la Embajada de los Estados Unidos, en cuanto a la elegibilidad y otorgación de cualquier beca bajo este programa. Asimismo, el postulante renuncia a cualquier reclamo posterior que pudiera surgir de eventuales diferencias, en cuanto a criterios de selección, entre la Embajada de los Estados Unidos de América en Paraguay y el postulante.

**FIRMA:**

**ACLARACION**

**FECHA:**

**CEDULA DE IDENTIDAD**